**Přihláška na kurz**

**,,Kvalifikační kurz pracovníka v sociálních službách“**

Datum zahájení: 6. 1. 2023

Forma: **prezenční**

Rozsah výuky: **167 hodin**

**Přihlašovaná osoba:**

 Jméno: …………………………………………………………………………..

 Příjmení: ……………………………………………………………………….

 Datum narození: ……………………………………………………………

 Místo narození: …………………………………………………………….

 Email: …………………………………………………………………………….

 Telefon: …………………………………………………………………………

**Bydliště:**

 Ulice: …………………………………………………………………………………

 Obec: …………………………………………………………………………………

 PSČ: ……………………………………………………………………………………

**Zaměstnavatel:**

 Firma: ……………………………………………………………………………….

 Ulice: ………………………………………………………………………………..

 Obec: ………………………………………………………………………………..

 PSČ: ………………………………………………………………………………….

**Poznámka:**

**Žadatel potvrzuje svým podpisem souhlas s tím, aby jeho osobní data byla použita pro účely archivace ve smyslu zákona 101/200Sb., v platném znění.**

**Datum: Podpis:**